

世界卫生组织
人类生殖研究、发展和
研究培训特别规划署

人类生殖研究

双年度报告
1986—1987



上海市计划生育科学研究所 译
世界卫生组织人类生殖研究合作中心

80341

世界卫生组织
人类生殖研究、发展和研究培训特别规划署

人 类 生 殖 研 究

双年度报告 (1986—1987)

1988年 于 日 内 瓦

编 者：
E.Diczfalusy
P.D.Griffin
J.Khanna

C0145899



上海市计划生育科学研究所
世界卫生组织人类生殖研究合作中心 承译

翻 译 说 明

世界卫生组织人类生殖研究、发展和研究培训特别规划署是组织和协调国际上人类生殖调节和计划生育研究的主要机构之一。近年来,在我国政府的关心下,我国一些计划生育科研、临床机构与特别规划署的合作有了进一步的加强。为了使更多的同志能更好地掌握国际研究动态,了解特别规划署的工作机制,受世界卫生组织委托,我所在承译特别规划署第十三期和第十四期年度报告后,再次承译了1986/87双年度报告。

1986/87双年度报告在回顾了人类生殖研究领域各个方面的研究背景之后,详细介绍了特别规划署在1986/87年间在组织、开展研究工作及进行加强研究能力活动方面所作出的巨大努力,并对今后二年的发展作了展望。报告特别提及的在各个方面的探索研究,对我国科研人员开阔思路,无疑是极有裨益的。

由于人类生殖研究是多学科的综合性研究,涉及范围很广,加之世界卫生组织的工作报告翻译难度较大,因此在译文中有不妥和疏漏之处在所难免,尚祈专家和同道不吝指教。

本书的印刷、出版工作得到了上海科学技术出版社服务部以及上海翻译出版公司关美华同志的鼎力支持,在此表示衷心感谢。

上海市计划生育科学研究所
世界卫生组织人类生殖研究合作中心
特别规划署1986/87双年度报告翻译组

一九八九年元旦

翻译人员表

(按姓名笔划排列)

翻 译

王 毅	方可娟	左学才	石永恩
余微明	沈启芳	林中明	林德良
贺昌海	施元莉	徐万祥	龚岳亭
蔡建华	戴齐章	濮季行	瞿敬贤

校 译

左学才	石永恩	沈启芳
林中明	贺昌海	龚岳亭
蔡建华	戴齐章	濮季行

编辑与定稿

左学才 林中明 龚岳亭 蔡建华 濮季行

为了保证迅速分发,本报告发行时未经
通常的详细编辑校订。(原著声明)

ISBN 92 4 156120 3

© 世界卫生组织 1988

按照世界版权公约草案2的条款,WHO的出版物享有版权保护。要取得WHO出版物的部分或全部翻版权或翻译权,应向瑞士日内瓦WHO的出版局提出申请。WHO欢迎这样的申请。

本书使用的命名和刊载的资料,并不表明WHO秘书处对下列问题持有任何意见:有关任何国家、区域、城市、地区或其当局的法律地位,以及有关其国境或边界的划分。

在本书中提到一些特定的公司或某些厂商的产品,并不意味着这些公司或产品优于未被提及的其他类似公司或产品,而被人类生殖研究、发展和研究培训特别规划署或WHO所认可或推荐。只要不是错误和省略,专用产品名称根据其起始的大写字母来区分。
(原著声明)

瑞 士 印 刷

目 录

序言	1
----	---

第一篇 总 览

第一章	连续性与变化(J.Barzelatto)	2
第二章	二年中的工作要点(M.F.Fathalla和 T.V aragunam)	9
第三章	用数字表达规划署的工作(O.Ayeni,A.Pinol,E.M.Belsey和 T.M.M.Farley)	24
第四章	协调与合作(J.Barzelatto)	39
第五章	管理与财务事宜(E.Roed)	44
第六章	特别规划署的研究战略(M.Fathalla和 T.Varagunam)	56

第二篇 研究与发展

第七章	节育方法的安全性与有效性(S.Holck和 H.Bathija)	70
第八章	生育调节的行为和社会方面的决定因素(A.Mundigo和 I.H.Shah)	89
第九章	生育控制的长效方法(P.E.Hall和 C.d'Arcangues)	107
第十章	排卵后生育调节方法(P.F.A.Van Look)	128
第十一章	生育调节疫苗(P.D.Griffin)	149
第十二章	男性生育调节(G.M.H.Waites)	167
第十三章	具有调节生育作用的植物(P.D.Griffin)	195
第十四章	自然生育调节法(P.F.A.Van Look)	208
第十五章	不育的预防和处理(P.J.Rowe和 T.M.M.Farley)	228

第三篇 研究资源

第十六章	非洲(J.Kasonde)	248
第十七章	亚洲(E.W.Wilson)	259
第十八章	中华人民共和国(F.T.G.Webb)	268
第十九章	拉丁美洲(T.Varagunam)	280
第二十章	实验室操作方法标准化和质量控制规划(F.Michal)	291

第四篇 前 途

第二十一章 人类生殖研究的需要(M.F.Fathalla).....	295
------------------------------------	-----

原 著 谢 启

本规划署对S.Bjeletich女士使用微型
计算机设计本书版面的帮助深表感谢。

序 言

迄今为止，人类生殖研究、发展和研究培训特别规划署每年报告一次工作。最后一份报告，即第十四期年度报告，在1985年12月出版。规划署的管理机构在1985年建议，该署应当每两年报告一次工作，以便与预算周期由一年同时变为两年保持一致。本书为第一期双年度报告，包括1986和1987两年，它是为响应这一建议而编写的。

如同过去一样，本报告叙述了规划署最重要的活动。但是这次已经尝试在更广泛的范围内对这些活动进行评论，其目的在于指明本规划署的成就与活跃在本领域内其他组织的成就有着怎样的联系。

本报告分成四篇。第一篇叙述本规划署的政策和战略，以及它的管理组织结构，并对这两年提供总的看法。第二篇总结这两年中本规划署所支持的研究和发展活动。第三篇为本规划署在发展中国家中的加强机构工作提供书面材料。应当记住，第二篇和第三篇之间的区分是人为的，因为这两篇中所叙述的活动是紧密结合的。最后，第四篇评议世界卫生组织成员国(尤其是发展中世界的成员国)所表达的，对生殖卫生研究方面的全球性需要。这些多变的、复杂的和紧迫的需要构成了对本规划署未来的一个重要挑战。

本报告内二十一章的作者都是规划署的工作人员，他们负责上述活动的管理工作。规划署主任对本报告的所有方面，包括任何缺点，都负有最后的责任。

主任 Dr. José Barzelatto

第一篇 总 览

第一章 连续性与变化

J.Barzelatto

生殖健康无疑也是发展的一个目标。群体的健康不良可以阻碍国家的发展，其它人口统计学的环境因素也可以是有害的。在世界的某些部分，人口的绝对数字，无论是大或小，均可延缓发展。在世界的另一些部分，人口的高增长率对政府增进群体健康和提高生活水平的努力是一种限制性的约束力。

贫穷爆炸与发展

过去几年已经表明，已日益发觉到有需要对人口发展趋向的更全面因此也更深入的分析（World Bank, 1984; Brown 和 Jacobson, 1986）。仅仅监察人口统计学转变的经典参数是不够的。差不多半个世界，包括发达国家与中国，已经完成或接近完成其人口统计学的转变，这些国家的特点是：人口年增长率1%或更少些，同时生活水平改善。世界的其余部分，包括26亿人，人口年增长率大于2%。人口统计的中间地带实际已不存在。在迅速增长的地区，某些国家人口统计学上的转变可能不久就要完成，而有些国家则可能坠入了“人口统计的陷阱”。“如果这些国家处在人口统计转变的中间期过长，迅速增长的人口以及相关的生态与经济上的恶化将阻止它们达到最后的平衡阶段”（Brown 和 Jacobson, 1986）。事实上，它们可能倒退到高出生率与高死亡率的最初的平衡中去，而生活水平亦将持续下降。某些非洲国家正濒临新的人口统计学形势，这是由于社会、经济和生态因素不利的相互作用的结果。“承载能力”的生物学概念，本是指群体及其活动量与周围环境的相互关系，也可应用到整个生态系统甚至一个国家。这一概念有助于将人口动力学与农业资源如土地、水、森林、食物与能源生产，以及经济学与社会的趋向联系起来考虑。这样一种整体性的考虑方法使我们对发展的选择和计

划有更好的了解，并能帮助制订政策的人们把他们的人口政策订得更符合他们整个国家的需要。

具备上述知识后，就可以说：在今后一百年左右，世界人口将不再增长，我们这个星球有能力来养活这趋于稳定的100~110亿人口。但是这种简单化的声明忽略了这样一个事实，即：在未来的世纪中，世界人口将增加一倍，而且几乎全部发生在贫穷地区。尖锐的问题是：我们现在的政治和社会制度是否能对付此“贫穷爆炸”？(Barzelatto 1987a)

世界为解决这些问题所必须作出的反应是困难而复杂的。计划生育是这反应中的一个组成成分，仅为许多成分中之一，但是主要的成分。更何况，除了人口统计学的考虑之外，计划生育也是健康所绝对要求的。越来越多的证据表明：在大多数发展中国家里，合适的妊娠时间和妊娠间隔对母亲和小孩的发病率和死亡率都有相当的重要性。

生殖保健政策的基石

人类生殖必须在国家水平更广泛和更整体的相互关系的基础上予以分析，以确保有限资源的合理利用和向生殖健康政策的四个主要组成部分迈进：

计划生育 所有的个人和夫妇都有权利在他们选择的时间里有他们所要求的数目的孩子，并对他们的决定所造成的个人和社会的后果有尽可能充分的了解，对贯彻这些决定有实现的方法和途径。

母亲保健 每个妇女有权利得到可能范围内的最好的保健以确保她的妊娠有一个成功的结果。

婴儿和儿童保健 父母、家庭和社会有义务对每个小孩提供在可能范围内发展他们全部潜力的最好的方法。

控制性传染疾病 这是生殖保健的另一个基本要求，近年来艾滋病大流行的浪潮使这一要求更加迫切了。

现在认识到，在生殖健康政策的四个基石之间有着重要的相互关系，因此，对生殖保健的研究必须联系到这四个主要方面的每一个方面。今天，人类生殖研究方面的要求已在本报告书第21章中进行了分析。很清楚，世界上生殖保健的状况是很糟糕的，问题的范围很大，而且情况的特点是，几乎为发展中国家所独有的不公平的问题。在了解今天世界的政治、社会和经济的现实以后，看来这种不平衡的形势不会有显著的改善，至少在最近的将来如此。以一种主要的国际力量来对付这种挑战看来是必要的，而在这种努力中，研究工作可以起重要的作用(Barzelatto , 1987b)。虽然一般说来，这种反应是不够的，某些新的活动机构如促进母亲安全规划以及全球性对付艾滋病挑战的努力也将加入现有的国际性研究计划。

授 权

世界卫生组织人类生殖研究、发展和研究培训特别规划署有如下授权内容：

“特别规划署是一项由世界卫生组织发起的以推动、协调、支持、进行和评价人类生殖研

究，特别关心到发展中国家的需要的全球性国际技术合作的规划署，通过：

(I)推动及支持研究，旨在发现和发展安全而有效的调节生育的方法，以及鉴定并消除对这种研究和发展的障碍；

(II)鉴定和评价与生育调节技术有关的健康及安全问题，分析对生育调节有影响的行为学和社会学的决定因素，试验费用—效益的作用以发展在生殖保健服务中得到改进的调节生育的方法；

(III)加强发展中国家的训练和研究的能力，以引导在人类生殖领域中的研究；

(IV)建立与其它人类生殖研究发展规划合作的基础，包括鉴定跨学科的重点以及协调按照这些重点所进行的活动(WHO, 1987a)。

这一规划署的授权，由于和发展中国家的研究需要有关，因而包括了有关人类生殖的所有方面。在研究努力中，重点放在调节生育的方法，包括避孕和不育的防止与管理方面。这一重点包括：发展新方法、评价和改进现行方法的执行以及作为对使用这些方法基础的占优势的社会与文化类型提供知识。在加强研究能力和本规划署的协调作用方面，重点不仅限于生育调节，而是包括了人类生殖研究的广阔的领域。

规划署的活动

本规划署已有十六年的历史，从最近的一篇综述中显示了它的成就的记录(Diczfalussy, 1986)。在最初12年，重点仅仅放在调节生育上，包括避孕和不育。战略是要发展一种全球性的和多学科的研究力量，以评价和改进现在的生育调节方法，并发展一些特别适合于应用在发展中国家的新的更好的方法。这一战略要求加强发展中国家的研究机构。这一战略已成功地贯彻了。特别规划署对建立世界范围内的中心网络方面作出了贡献。这些中心与WHO以及与从事全球性研究和发展力量的其他国际规划进行了有效合作，以促进生育调节方法临床研究的进行。特别规划署还通过它的专题组(一种多国家和多学科的研究合作机制)在真正的全球性基础上成为现用生育调节方法安全性和有效性研究的主要数据来源。由特别规划署所发展起来的新的生育调节方法已开始介绍到发展中国家的计划生育规划中去，还有许多新方法正在发展的初级阶段。对所有这些活动的进展的描述构成了这个双年度报告的大部份内容，其最重要部份则在下一章中述及。

对国家的需求反应增强

在过去几年中，特别规划署已经开始将其研究资源的力量进行一项重大调整，从而使其在保持生育调节领域的活动中对发展中国家在生殖健康方面总的需求能作出更多反应。这种意向是：帮助发展中国家建立他们在这—保健研究领域内的基层研究机构，给予流行病学和社会科学研究的优先权，使得这些国家能准确判断他们自己的生殖健康问题，并研究出利用自身有限的资源解决这些问题的最佳途径(参见第21章)。

目前的战略

因此,目前本规划署的战略是双重的:

(a)一个全球性的研究努力,以推动和支持改进现用的调节生育方法和发展新的方法,并特别着重对其应用的安全性及社会和行为方面的评价。

(b)根据发展中国家认识到的国家需求和优先安排的情况,在生殖健康的广泛领域内支持国家的研究力量,同时继续把重点放在计划生育上。

第一种途径现在较之16年前已证明是更有道理的。所有发展中国家都越来越要求有各种各样更好的、文化上更容易被接受且更可能提供的调节生育的方法。在避孕方面,这种要求令人信服地记载在文件中,表现为:(a)有相当数量的妇女不想要更多的孩子,但也不采取任何避孕的方法,(b)越来越多的夫妇采用了避孕方法但都又相当快地中止了使用,(c)越来越多的人,特别是妇女,绝育年龄越来越早,(d)世界上发生的流产数字(Tietze和Henshaw, 1986; Cleland和Scott, 1987; Vaessen, 1988)。

对于更好的管理和防止不育的需求方面也可见诸下列记载:发展中国家大规模的不育症问题(WHO, 1986; WHO, 1987b)和私人体外授精诊所的蓬勃发展情况(甚至在发展中国家)。

与更好方法的日益增长的需求相反,世界上在过去十年中对人类生殖研究的投资却越来越减少了(Harkary, 1987)。一些大的制药厂对这种情况有显著影响。考虑到法律责任(Isaacs和Holf, 1987)以及在某些发达国家由于意识形态的原因而抵制他们的产品。他们从这一研究领域部分或全部撤退了。

对于第二种途径的论证基于发达国家与发展中国家之间在生殖健康方面的不公平性。母亲和小孩中高得不能令人接受的发病率和死亡率、流产问题的重要性以及性传染疾病的高发生率等种种令人吃惊的现实,要求今天就行动起来。计划生育是这一错综复杂情况中的中心问题之一,必须放在一起考虑才能改善这一状况。这一迫切需要的行动并不一定需要等待新技术的开发,因为现存的技术如使用得当时,可以明显地减少上述各种情况的发生率。凡此种种都需要国家来组织研究,使很少的资源能最适当地得到利用。

协作、标准化及信息

本规划署除了直接支持按上述两方面战略进行的研究外,近年来,本规划署还在协调和推动这个领域内的研究和发展力量,特别是在和生殖保健有关的国际性和国家性研究计划方面,起着越来越大的作用(参见第4章)。规划署的这一协调作用近年来还受到越来越多的其它活动的补充,如在其胜任的领域内提供标准和从实验方法步骤到对新的避孕方法安全性范围内的各种指南。规划署还推动科学会议,特别是在发展中国家,对扩散本领域内新进展的信息以及推动新观念的相互渗透作出贡献。此外,规划署还在有关政府要求下对和人类生殖有关的技术事务提出建议方面继续发挥作用。最后但并不是最不重要的一点是,本规划署对伦理标准的传统的关心(Barzelatto, 1988)正在逐步扩展,为了推动有关生物伦理事务的

国际性和不同文化间的对话。

对规划署的支持

已经获得的进展、某些活动的方向的重新调整以及规划署的扩展都已经变得可能，这是由于科学团体给予了持续的和慷慨的支持，使得规划署通过其各种委员会来执行以及实现这个双年度报告中所提到的研究工作。如果没有政府的(包括工业化的和发展中国家的)和某些非政府的机构所给予的逐渐增加的财政支持，上述进展是不可能的(参见第五章)。

由规划署和近来政策改变而获得的进展得到了WHO执行委员会在1988年1月的一致支持，并导致了EB81.R6号决议案(参见本章末的附框)。

REFERENCES

(* Denotes publication resulting from studies supported by the Special Programme)

- * BARZELATTO, J. (1987a) Socioeconomic and ethical aspects of family planning. In: *The Proceedings of the 12th World Congress on Fertility and Sterility, Singapore, October 1986*, S. S. RATNAM, E.-S. TEOH AND S.-M. LIM, Eds. The Parthenon Publishing Group, Camforth, UK, Vol 6, pp. 145-147
- * BARZELATTO, J. (1987b) International Programmes. In: *Fertility Regulation, Today and Tomorrow*. E. DICZFALUSY AND M. BYGDEMAN, Eds. Raven Press, New York, pp. 21 - 28
- * BARZELATTO, J. (1988). Ethical issues in the Selection of Research Topics, and the Effectiveness of Directed Research for International Needs. Presented at the International Summit Conference on Bioethics, Ottawa, Canada, 5-10 April 1987, (to be published)
- BROWN, L.R. AND JACOBSON, J.L. (1986) *Our Demographically Divided World*. Worldwatch Paper 74, Worldwatch Institute, Washington, DC, USA, December 1986
- CLELAND, J. AND SCOTT, C. (1987) *The World Fertility Survey: An Assessment*. Oxford University Press, Oxford, U.K. (especially Part VII)
- * DICZFALUSY, E. (1986) WHO Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction. The First Fifteen Years: A Review. *Contraception*, 34: 1-119
- HARKAVY, O. (1987) Funding Contraceptive Development. *Technology in Society*, 9: 307-319
- ISAACS, S.L. AND HOLT, R. (1987) Drug Regulation, Product Liability and the Contraceptive Crunch. *The Journal of Legal Medicine*, 8: 533-553
- TIETZE, C. AND HENSHAW, S.K. (1986) *Induced Abortion. A World Review 1986*. Sixth edition. The Alan Guttmacher Institute, New York
- VAESSEN, M. *Preliminary Results of The Demographic and Health Surveys*. A presentation given to WHO on 17 February 1988
- WORLD BANK. *World Development Report, 1984*. Oxford University Press, New York, 1984

- * WORLD HEALTH ORGANIZATION, TASK FORCE ON THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF INFERTILITY (1986) Workshop on the investigation of the sub-fertile couple. In: *Infertility, male and female, Proceedings of the 12th World Congress on Fertility and Sterility, Singapore, October 1986*. S. S. RATNAM, E.-S. TEOH, AND C. ANANDAKUMAR, Eds. The Parthenon Publishing Group, Vol 4, pp. 5-56
- * WORLD HEALTH ORGANIZATION, SPECIAL PROGRAMME OF RESEARCH, DEVELOPMENT AND RESEARCH TRAINING IN HUMAN REPRODUCTION (1987a). *Report of the Meeting of the Policy and Coordination Advisory Committee (PCAC), Geneva, 20-22 May 1987*. (Unpublished WHO document, No. HRP/PCAC(4)/1987)
- * WORLD HEALTH ORGANIZATION, TASK FORCE ON THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF INFERTILITY (1987b). Towards more objectivity in diagnosis and management of male infertility. *International Journal of Andrology*, Supplement 7

执行委员会决议EB81.R6

执行委员会，

研究了总干事关于人类生殖研究、发展和研究培训特别规划署的进展报告¹；

1. 感谢总干事提供的报告；
2. 对于特别规划署所取得的进展表示满意；
3. 请求总干事通过规划署委员会于1990年向执行委员会提交对规划署的第三次外界评价的报告；
4. 向四十一届世界卫生大会推荐，通过下列决议：

四十一届世界卫生大会，

研究了总干事提交的人类生殖研究、发展和研究培训特别规划署的进展报告，

1. 认可总干事概要提出的政策方针，尤其需要注意规划署在下列内容中的作用：
 - (a) 在生育调节方面继续对现有的技术进行评估以及加速新技术的发展；
 - (b) 在发展中国家人类生殖研究的所有方面逐步建立自立更生的能力，以满足初级保健的特定需要；
 - (c) 促进发达国家和发展中国家之间以及发展中国家之间的科技合作；
 - (d) 在生殖卫生领域中协调全球性的研究；
 - (e) 为保障不同社会和文化环境中个人的健康和权利，促进人类生殖研究领域中的伦理实践；
2. 重申计划生育、保健和发展之间的密切关系；
3. 强调在国家保健战略和规划中由特别规划署支持的科研成果保证得到迅速和广泛应用的重要性；
4. 批准总干事报告中概括提出的与世界银行、联合国开发总署和联合国人口活动基金联合主办的规划；
5. 推动会员国对规划署的贡献或增加他们的贡献，以加速实现已经批准的目标。

¹ 文件EB81/22

(1988年1月15日第9次会议：EB81/SR/9)

第二章 二年中的工作要点

M.F.Fathalla 和 T.Varagunam

国际上的情况

1986/87二年间国际上的工作要点是对于妇女儿童健康的关心在逐步增长,计划生育方面的贡献能逐步付诸实现,与其他方法一同用于减轻妇女和儿童的痛苦,并且更加理解到需要进一步开展避孕的研究和促使其发展。

国际母亲安全会议

此会议由世界银行、联合国人口活动基金会(UNFPA)和世界卫生组织(WHO)资助,于1987年2月10-13日在内罗毕召开,来自45个以上的发达和发展中国家的125名参加者中有卫生方面的专家、研究发展人员以及政策制定者。会议的目的是集中注意于发展中国家的妇女在妊娠和分娩过程中的痛苦,并提醒人们自觉地从事一些可能做、应该做和必须做的事情,会议结束时提出为促进母性安全而行动起来的倡议书。

关于通过计划生育以改善妇女和儿童健康的国际会议

此会议由国际计划生育联合会(IPPF)、人口理事会、联合国儿童基金会(UNICEF)、UNFPA、世界银行及WHO资助,于1987年10月5-9日在内罗毕召开。

会议的最重要部分是参加者一致同意下列关键之点:

“计划生育应该是初级保健中的主要部分,如是则计划生育服务机构必须提高它们的技能,对本地区其他方面的保健迅速作出回答。

“应当十分强调改善妇女的作用和地位,以及她们控制自己生活的能力,因而也控制生殖生活。

“生育间隔有效地帮助儿童的生存,从而使之易于接受计划生育。

“计划外妊娠和人工流产问题必须公开讨论解决。

“青年人对卫生的特殊要求,包括生殖卫生,必须有效地解决。

“必须继续导致这次会议召开的各机构间的协作。”

会上一个重要的建议是“对避孕的研究和发展的公共和私人投资必须大大增加,这是为了提高现有方法的安全性和有效性,并且继续跟踪研究有希望的研究课题,这些课题,可能导致出现更安全更有效的新方法,包括男性的方法。有必要建立国家内的机构来评价与当地情况有关的避孕药的安全性。”

国际计划生育联合会

1986年11月10—14日IPPF会员集聚于东京召开每三年一次的会议,会议的重要成果是发表了1986年东京宣言,引述如下:

“我们,全世界的计划生育协会,为响应一项新的无可辩驳的证据即计划生育可拯救生命,保证我们自己作为十分紧迫的事采取以下方案,以求降低由于非计划妊娠所引起的惊人的疾病和死亡:

(I)传播让人们注意最好的分娩条件,每年可拯救五百万以上的儿童的生命,使200,000个母亲避免由于非计划妊娠的并发症而死亡;

(II)在每一个国家中开展运动以确保计划生育作为初级保健中的一个重要组成部分;

(III)劝阻18岁以前的妊娠,可使年青的母亲及其孩子减少遭受意外危险的痛苦;

(IV)提倡生育的间隔至少相距二年,作为主要的救生方法;

“(V)为了限制家庭人口,对父亲和母亲给予劝告和帮助,以进一步下降婴儿死亡率,这是儿童生存的重要的健康措施之一;

“(VI)妇女到达35岁高危年龄之后,劝告双亲停止生育,并提供必要的帮助;

“(VII)在国家机构、法律和文化组织中进行工作,以降低非法流产率,在某些国家有四分之一的产妇死亡是由非法流产所导致;

“(VIII)立即行动起来,通过教育和适当的服务,以协助防止传播获得性免疫缺陷症(爱滋病)。

“我们,IPPF会员,已经为家庭幸福工作达35年,为了实现我们的目标,现正加强自己的力量承担国际的、地区性的和国家水平的工作。”

除了东京宣言之外,IPPF会员集会正式通过一项决议,即对人类生殖的研究需要增加资金。

特别规划署的活动

1986/87二年中规划署继续进行以下工作:

- 支持目的在于改进现有生育调节法的性能的研究;
- 支持目的在于寻找和发展新的、安全的、有效的生育调节方法的研究;
- 支持不育的研究;
- 为发展中国家的研究工作扩大和增加资源;
- 关于人类生殖问题向会员国提出建议;